



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25 октября 2019 г. № 271

г. МАХАЧКАЛА

О внесении изменений в приложение № 2 к государственной программе Республики Дагестан «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приложение № 2 к государственной программе Республики Дагестан «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 28 июня 2019 г. № 148 (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2019, 4 июля, № 0500201907040005).



Временно исполняющий обязанности

УПРАВЛЕНИЕ
ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА
№1

Председателя Правительства

Республики Дагестан

А. Карибов

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Республики Дагестан
от 25 октября 2019 г. № 271

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в приложение № 2 к государственной программе Республики Дагестан
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Приложение № 2 к государственной программе Республики Дагестан «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к государственной программе Республики Дагестан
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

П Л А Н М Е Р О П Р И Я Т И Й
государственной программы Республики Дагестан
«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки реализации		Ответственные исполнители	Характеристика результата	Ожидаемые результаты реали- зации Программы
		начало	оконча- ние			
1	2	3	4	5	6	7

**1. Мероприятия по внедрению и соблюдению клинических рекомендаций и протоколов ведения больных
с сердечно-сосудистыми заболеваниями**

1.1.	Издание приказа о внедре- нии и соблюдении клиниче-	01.07.2019	31.09.2019	начальник организации оказания ме-	управления и соблюдении кли-	приказ о внедрении и соблюдении кли-
------	--	------------	------------	---------------------------------------	---------------------------------	---

1	2	3	4	5	6	7
	ских рекомендаций ведения и реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Дагестан			дицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации	нических рекомендаций ведения и реабилитации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Республике Дагестан	
1.2.	Проведение образовательных семинаров по изучению клинических рекомендаций по лечению и реабилитации больных с болезнями системы кровообращения (далее – БСК) в медицинских организациях (далее – МО)	01.07.2019	31.12.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Мин-	силами специалистов региональных сосудистых центров (далее – РСЦ) с кратностью не реже 1 раза в квартал проводятся тренинги для различных категорий медицинских работников (врачи, фельдшеры поликлиник, СМП и ФАПов, медицинские сестры)	

1	2	3	4	5	6	7
				здрави РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО		
1.2.1.	Издание приказа об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО	01.07.2019	31.08.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	приказ об организации обязательного изучения клинических рекомендаций в МО	
1.2.2.	Проведение образовательных мероприятий в каждой МО	01.07.2019	31.12.2019	главные врачи МО	проведено в каждой МО: 3 лекции; 3 семинара; 3 практических занятия с фельдшерами	
1.2.3.	Представление отчета в Минздрав РД о проведении образовательных мероприятий по изучению клиниче-	01.08.2019	31.12.2019	главные врачи МО	отчет о выполнении приказа об организации обязательного изучения клиниче-	

1	2	3	4	5	6	7
	ских рекомендаций в каждой МО				ских рекомендаций в МО	
1.3.	Мониторинг выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, в рамках системы внутреннего контроля качества	01.09.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	врачебными комиссиями МО ежемесячно проводится контроль выполнения клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, с протокольным оформлением результатов контроля	
1.3.1.	Разработка и утверждение перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации в каждой МО, как на амбулаторном, так и на стационарном этапе	01.07.2019	31.12.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Мин-	приказ об утверждении перечня индикаторов проверки выполнения клинических рекомендаций по данным медицинской документации	

1	2	3	4	5	6	7
				здрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспан- сер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабили- тации, главные врачи МО		
1.3.2.	Утверждение плана внут- ренних проверок индикато- ров выполнения клиниче- ских рекомендаций по дан- ным медицинской докумен- тации в каждой МО, как на амбулаторном, так и на ста- ционарном этапе	01.07.2019	31.12.2019	начальник управления ор- ганизации оказания меди- цинской помощи населе- нию Минздрава РД, начальник отдела органи- зации медицинской помо- щи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Мин- здрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспан- сер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабили- тации, главные врачи МО	приказ о внедрении плана внутренних проверок индикато- ров выполнения клинических реко- мендаций по дан- ным медицинской документации	
1.3.3.	Организация ежекварталь- ной отчетности о соблюде- нии индикаторов выполне- ния клинических рекомен- даций по данным медицин- ской документации в каж- дой МО, как на амбулатор-	01.07.2019	31.12.2019	начальник управления ор- ганизации оказания меди- цинской помощи населе- нию Минздрава РД, начальник отдела органи- зации медицинской помо- щи взрослому населению	квартальный отчет о соблюдении инди- каторов выполнения клинических реко- мендаций по дан- ным медицинской документации, ана-	

1	2	3	4	5	6	7
	ном, так и на стационарном этапе с формированием управленческих решений			Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	литическая справка по результатам отчета, приказы МО по результатам аналитической справки	
1.3.4.	Проведение на основе ежеквартальной отчетности МО анализа соблюдения индикаторов выполнения клинических рекомендаций с формированием управленческих решений на уровне Республики Дагестан	01.07.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	документ Минздрава РД о результате анализа отчетности МО	

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

2. Мероприятия по усилению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи

- | | | | | |
|------|--|--------------------------|---|--|
| 2.1. | При организационно методической поддержке профильных национальных медицинских исследовательских центров разработка и осуществление мероприятия по внедрению системы контроля качества медицинской помощи пациентам с ССЗ на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций, включающих, в том числе, инновационные медицинские технологии | 01.07.2019 31.12.2024 | начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО, руководители профильных НМИЦ, представители ФФОМС | повышение эффективности и стандартизации оказания медицинской помощи пациентам с ССЗ и улучшение результатов их лечения; обеспечение своевременного внедрения в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации ССЗ; обеспечение стандартизации выявления дефектов в оказании медицинской помощи с целью их исправления |
| 2.2. | Внедрение системы внутреннего контроля качества медицинской помощи пациентам с БСК на основе критериев качества медицинской помощи и клинических рекомендаций | 01.01.2019 31.12.2019 | главные врачи МО | при каждой МО создана и эффективно функционирует комиссия I уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от ин- |

1	2	3	4	5	6	7
2.3.	Разбор дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с трансляцией результатов в общую лечебную сеть	01.01.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД	фаркта миокарда и мозгового инсульта при головном РСЦ (РКБ) создана и эффективно функционирует комиссия II уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с ежеквартальным размещением результатов деятельности в общей лечебной сети; при Минздраве РД создана и эффективно функционирует комиссия III уровня по анализу дефектов оказания медицинской помощи и случаев смерти от инфаркта миокарда и мозгового инсульта с принятием, при необходимости, управленческих решений на уровне региона	

1	2	3	4	5	6	7
2.4.	Мониторинг эффективности организации медицинской помощи, оказываемой больным с ИБС, включая ОКС	01.04.2019	31.12.2019	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО, где расположены РСЦ и первичные сосудистые отделения (далее – ПСО)	летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в ПСО летальность у больных с острым и повторным инфарктом миокарда в РСЦ число больных с ОКС, госпитализированных в стационары республики	8,5 4650
				главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, где расположены РСЦ и ПСО	число больных с ОКС, госпитализированных в профильные отделения республики (РСЦ и ПСО) число больных с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, которым выполнены чрескожные коронарные вмешательства (далее – ЧКВ) число больных с ОКС без подъема сегмента ST, кото-	3050 100 1000

1	2	3	4	5	6	7
					рым выполнены ЧКВ	
					число больных с ОКС без подъема сегмента ST	3450
					число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, кото- рым выполнен тромболизис	360
					число больных с ОКС с подъемом сегмента ST	1200
					число больных с ОКС с подъемом сегмента ST, кото- рым выполнены ЧКВ	450
					число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках ОКС), которым вы- полнены ЧКВ на территории респуб- лики	300
					число больных с хронической ИБС (без учета больных, которым выполнено лечение в рамках	2

1	2	3	4	5	6	7
					ОМС), которым выполнено коронарное шунтирование на территории республики	
					число больных с ОКС, умерших за весь период госпитализации	130
					число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС	4520
					число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС без подъема сегмента ST	3379
					число выбывших (выписано+умерло) больных, перенесших ОКС с подъемом сегмента ST	1141
					число больных с нестабильной стенокардией, умерших в стационарах республики	12
					число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокар-	3200

1	2	3	4	5	6	7
					дией	
					число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в стационарах республики	115
					число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда	1390
					число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших вне стационара	55
					число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией в ПСО	695
					число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в ПСО	45
					число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда в	550

1	2	3	4	5	6	7
					ПСО	
					число выбывших (выписано+умерло) больных с нестабильной стенокардией в РСЦ	1300
					число больных с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в РСЦ	45
					число выбывших (выписано+умерло) больных с острым и повторным инфарктом миокарда в РСЦ	600
01.04.2019	31.12.2020		главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, где расположены РСЦ и ПСО	доля реабилитированных больных с ИБС, ОКС в ПСО и РСЦ от общего числа выписанных больных с ИБС, ОКС из ПСО и РСЦ	10%	

1	2	3	4	5	6	7
2.5.	Мониторинг отдельных медико-демографических показателей	01.04.2019	31.12.2019	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО	число больных ИБС, выявленных впервые число больных с ОКС число больных с острым или повторным инфарктом миокарда число умерших от БСК больных число умерших от ИБС больных число умерших от ИБС больных трудоспособного возраста число умерших от ИБС больных старше трудоспособного возраста число умерших от ОКС больных число умерших от ОКС больных трудоспособного возраста число умерших от ОКС больных старше трудоспособного возраста число умерших от	16000 2050 780 6150 3800 225 3575 250 60 190 170

1	2	3	4	5	6	7
					острого или повторного инфаркта миокарда больных	
					число умерших от	35
					острого или повторного инфаркта миокарда больных трудоспособного возраста	
					число умерших от	135
					острого или повторного инфаркта миокарда больных старше трудоспособного возраста	
2.6.	Число сохраненных жизней (БСК)	01.04.2019	01.04.2019	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО	снижение числа умерших в Республике Дагестан от БСК в абсолютных цифрах и %	52 человека, на 1,4 %
2.7.	Число сохраненных жизней (ИБС)	01.04.2019	01.04.2019	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО	снижение числа умерших в Республике Дагестан от ИБС в абсолютных цифрах и %	74 человека, на 2,2 %

1	2	3	4	5	6	7
2.8.	Внедрение регистров пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и с высоким риском повторных событий	01.04.2019	31.12.2020	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО	создание регистра пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и с высоким риском повторных событий	обеспечение контроля кодирования хронической сердечной недостаточности; обеспечение преемственности оказания медицинской помощи на стационарном и амбулаторном этапах
2.9.	Повышение качества учета и кодирования причин смерти при летальных исходах от БСК	01.04.2019	31.12.2024	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО	проведение ежеквартального республиканского семинара-совещания по клинико-экспертной работе по обсуждению качества кодирования причин смерти; внедрение автоматизированных информационных технологий в систему кодирования причин смерти	совершенствование системы кодирования причин смерти и принятие соответствующих управленческих решений
		01.04.2019	31.12.2024	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД	проведение ежеквартального аудита качества кодирования причин смерти	

1	2	3	4	5	6	7
				«Республиканский кардиологический диспансер», главный специалист-эксперт Минздрава РД, главные врачи МО		

3. Мероприятия, направленные на реализацию популяционной стратегии профилактики, первичную и вторичную профилактику БСК

3.1.	Мероприятия по информированию населения о факторах риска развития БСК, в том числе инфаркта миокарда и мозгового инсульта, и обеспечению условий для ведения здорового образа жизни (далее – ЗОЖ)	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главные врачи МО	снижение распространенности основных факторов риска БСК (избыточная масса тела/ожирение, гиподинамия, табакокурение)	не менее чем на 10 % к 2024 году
3.2.	Подготовка и размещение в средствах массовой информации и на информационных стендах МО материалов о симптомах и методах самопомощи при ОКС и ОНМК	01.01.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач	наличие материалов для пациентов по БСК на информационных стендах каждой МО	

1	2	3	4	5	6	7
				ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД, главные врачи МО		
3.3.	Совершенствование системы подготовки кадров для реализации мероприятий по профилактике БСК	01.01.2019	31.12.2024	начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД, директор ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова»	ежегодное обучение 250 медицинских работников и 500 немедицинских (социальных и педагогических) работников по вопросам профилактики БСК; усиление профилактической направленности деятельности медицинских организаций, учреждений образования и социального обслуживания	снижение смертности от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения до 3,8 в 2024 г.; снижение смертности от ОНМК до 23,9 в 2024 г.

1	2	3	4	5	6	7
3.3.1.	Проведение образовательных тренингов, семинаров, конференций по вопросам профилактики БСК с социальными и педагогическими работниками	01.01.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД		
3.3.2.	Повышение квалификации среднего медицинского персонала (работников ФАПов и поликлиник) по вопросам медицинской профилактики на базе ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова»	01.01.2019	31.12.2024	начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД, директор ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова»		

1	2	3	4	5	6	7
3.3.3.	Внесение медицинскими колледжами республики дополнений в вариативную часть учебной программы профессиональной подготовки специалистов среднего звена с учетом расширения объема информации по профилактике БСК	01.09.2019	01.09.2020	ва» начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, директор ГБПОУ «Дагестанский базовый медицинский колледж им. Р.П. Аскерханова»		
3.3.4.	Проведение тренингов для медицинских работников поликлиник по современным технологиям профилактики БСК силами ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики»	01.01.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики»		
3.4.	Мероприятия, направленные на своевременное выявление факторов риска ИБС, включая артериальную гипертензию и снижение риска ее развития (диспансеризация отдельных групп взрослого населения, проведение углубленных профилактических осмотров, работа центров здоро-	01.04.2019	31.12.2024	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный	доля больных артериальной гипертензией, достигших и поддерживающих целевые уровни артериального давления	2019 г. – 60,0% 2020 г. – 62,0% 2021 г. – 64,0% 2022 г. – 65,0% 2023 г. – 67,0% 2024 г. – 70,0%

1	2	3	4	5	6	7
	вья, кабинетов медицинской профилактики, школ пациентов)			терапевт Минздрава РД, главные врачи МО		
3.5.	Ограничение потребления алкоголя и табакокурения	01.01.2019	31.12.2024	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД,	снижение распространенности табакокурения как фактора риска БСК	не менее чем на 10% к 2024 году
3.6.	Совершенствование работы центров здоровья по профилактике и борьбе с табачной зависимостью; осуществление консультации врачом посетителей центров здоровья по вопросам борьбы с табачной зависимостью	01.01.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО		
3.7.	Раннее выявление основных неинфекционных заболеваний и лиц с высоким риском их развития	01.01.2019	31.12.2024	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	охват диспансеризацией и профилактическими медицинскими осмотрами не менее 21% взрослого населения в год или 63% взрослого населения за 3 года	
3.8.	Лекарственная терапия с целью профилактики сердечных приступов и инсультов и консультирование врачами-специалистами для профилактики инфарктов,	01.01.2019	31.12.2024	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский центр	обеспечение охватом не менее 50% лиц, имеющих соответствующие показания, подлежащей лекарственной тера-	

1	2	3	4	5	6	7
	инсультов и других осложнений			медицинской профилактики», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист-невролог Минздрава РД, главный внештатный специалист-кардиолог Минздрава РД, главные врачи МО	пией статинами; обеспечение охватом не менее 80% лиц, имеющих соответствующие показания, надлежащей лекарственной терапией гипотензивными препаратами	

4. Мероприятия, направленные на снижение факторов риска БСК

4.1.	Полное и качественное выполнение диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров	01.04.2019	31.12.2024	главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	полнота охвата диспансеризацией взрослого населения республики (отношение числа лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации)	не менее чем на 98% к 2024 году
4.2.	Мероприятия, направленные на обеспечение больных, перенесших ОКС в текущем году, льготными лекарственными препаратами, включающими двойную антиагрегантную терапию, статины	01.04.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО	доля больных, перенесших ОКС, регулярно принимающих статины	2019 г. – 60,0% 2020 г. – 60,5% 2021 г. – 61,0% 2022 г. – 62,5% 2023 г. – 63,0% 2024 г. – 64,5%

1	2	3	4	5	6	7
				начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник управления фармации и государственных закупок, начальник отдела организации лекарственного обеспечения населения, главный внештатный терапевт Минздрава РД	обеспечение льготными лекарственными препаратами лиц, перенесших ОКС в текущем году, включающими двойную антиагрегантную терапию, статины	не менее чем на 6 мес. к 2024 году

5. Мероприятия по вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний

5.1.	Деятельность Экспертного совета Минздрава РД	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав РД		
5.1.1.	Создание Экспертного совета Минздрава РД для разбора сложных и запущенных клинических случаев, определения очередности и взаимодействия МО у тяжелых коморбидных пациентов и рассмотрения иных ситуаций, требующих коллегиального и/или межведомственного решения	01.07.2019	31.12.2019	Минздрав РД	приказ о создании Экспертного совета Минздрава РД, положение об Экспертном совете Минздрава РД	
5.1.2.	Разбор сложных и запущенных случаев ССЗ на Экспертном совете Минздрава РД с формированием	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав РД	разобрано 60 клинических случаев	

1	2	3	4	5	6	7
	заклучения и с последующей трансляцией результатов в общую лечебную сеть					
5.1.3.	Анализ деятельности Экспертного совета Минздрава РД по данным его отчетов с формированием управленческих решений	01.09.2019	31.12.2024	Минздрав РД	документ Минздрава РД о результате анализа отчетности Экспертного совета Минздрава РД	
5.1.4.	Создание экспертных советов при МО для разбора сложных и запущенных случаев болезней, тяжелых клинических ситуаций, решения нестандартных вопросов организации лечения пациентов	01.08.2019	01.09.2019	главные врачи МО	приказ МО о создании экспертного совета	
5.2.	Информирование населения о симптомах ОКС и правилах действий больных и окружающих их людей при развитии неотложных состояний	01.04.2019	31.12.2024	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский	доля больных с ОКС с подъемом сегмента ST, госпитализированных в стационар, в сроки менее 2 часов от начала заболевания	2019 г. – 30,0% 2020 г. – 30,5% 2021 г. – 31,0% 2022 г. – 32,0% 2023 г. – 33,0% 2024 г. – 34,5%

1	2	3	4	5	6	7
5.2.1.	01.04.2019	31.12.2024	центр медицины катастроф», главные врачи МО начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО	доля больных с ОКС, госпитализированных в стационар, в сроки менее 12 часов от начала заболевания	2019 г. – 80,0% 2020 г. – 80,5% 2021 г. – 81,0% 2022 г. – 82,5% 2023 г. – 83,0% 2024 г. – 84,5%	
5.3.	Внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения больных с ИБС, включая ОКС		начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи	доля больных, госпитализированных в профильные отделения	2019 г. – 65,0% 2020 г. – 65,5% 2021 г. – 66,0% 2022 г. – 66,5% 2023 г. – 67,0% 2024 г. – 68,5%	

1	2	3	4	5	6	7
				МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО		
5.3.1.				начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД по рентгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД	доля пациентов с ОКС, которым выполнены ЧКВ	2019 г. – 35,0% 2020 г. – 35,5% 2021 г. – 36,0% 2022 г. – 36,5% 2023 г. – 37,0% 2024 г. – 37,5%
5.3.2.				начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД,	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнены ЧКВ	2019 г. – 37,0% 2020 г. – 40,0% 2021 г. – 45,0% 2022 г. – 50,5% 2023 г. – 55,0%

1	2	3	4	5	6	7
				главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД по рентгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД		2024 г. – 60,0%
5.3.3.				главный врач «Республиканский центр медицинской профилактики», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО	доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромблизис, из числа больных ОКС с подъемом сегмента ST, которым не проведены ЧКВ	2019 г. – 28,0% 2020 г. – 38,5% 2021 г. – 49,0% 2022 г. – 59,5% 2023 г. – 70,0% 2024 г. – 85,0%
5.3.4.					доля случаев ОКС с подъемом сегмента ST, при которых выполнен тромблизис на догоспитальном этапе, от числа всех больных,	2019 г. – 35,0% 2020 г. – 35,5% 2021 г. – 36,0% 2022 г. – 36,5%

1	2	3	4	5	6	7
					которым выполнен тромболизис	2023 г. – 37,0% 2024 г. – 37,5%
5.3.5.				начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД по рентгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД	доля случаев ОКС без подъема сегмента ST, при которых выполнены ЧКВ, от числа всех больных с ОКС без подъема сегмента ST	2019 г. – 25,0% 2020 г. – 25,5% 2021 г. – 30,0% 2022 г. – 30,5% 2023 г. – 35,0% 2024 г. – 35,5%
5.3.6.					доля больных ОКС с подъемом сегмента ST, переведенных из ПСО в РСЦ для проведения ангиопластики коронарных артерий не позднее 48 часов от постановки диагноза	2019 г. – 10,0% 2020 г. – 12,5% 2021 г. – 15,0% 2022 г. – 15,5% 2023 г. – 16,0% 2024 г. – 16,5%
5.3.7.	01.04.2019	31.12.2024		начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому	увеличение доли тромболитической терапии при ишеми-	2019 г. – 6,4% 2020 г. – 9,1 %

1	2	3	4	5	6	7
				населению Минздрава РД, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный	ческом инсульте до 5%	2021 г. – 11,8 %
				внештатный специалист Минздрава РД по рентгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный нейрохирург Минздрава РД, главный	увеличение доли ангио- и нейрохирургических операций при геморрагическом инсульте до 15%	2022 г. – 14,5 %
5.3.8.		01.04.2019	31.12.2024	внештатный невролог Минздрава РД		2023 г. – 17,3 %
						2024 г. – 20,0 %
						2019 г. – 5 %
						2020 г. – 5 %
						2021 г. – 7 %
						2022 г. – 10 %
						2023 г. – 12 %
						2024 г. – 15 %

6. Комплекс мер, направленных на совершенствование организации диспансерного наблюдения за больными сердечно-сосудистыми заболеваниями

6.1.	Организация диспансерного наблюдения больных с ИБС в порядке, установленном приказом Минздрава России от 29 марта 2019 г. № 173н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»	01.04.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	полнота охвата больных с ИБС диспансерным наблюдением (отношение числа больных, состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания, к общему	2019 г. – 70,0%
						2020 г. – 71,0%
						2021 г. – 72,0%
						2022 г. – 73,0%
						2023 г. – 74,0%

1	2	3	4	5	6	7
					числу зарегистрированных больных с данным заболеванием)	2024 г. – 75,0%
6.1.1.	01.04.2019	31.12.2019	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО		число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС (МКБ-10:I20-I25)	60594
6.1.2.	01.04.2019	31.12.2019	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО		общее число зарегистрированных больных с ИБС (МКБ-10:I20- I25)	86679
6.1.3.	01.04.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО		своевременность взятия больных с ИБС под диспансерное наблюдение (отношение числа больных, взятых под диспансерное наблюдение за отчетный период (из числа лиц с впервые установленным диагнозом), к общему числу лиц с впервые установленным диагнозом, подлежащих диспансерному	2019 г. – 83,0% 2020 г. – 83,5% 2021 г. – 84,0% 2022 г. – 85,0% 2023 г. – 86,0% 2024 г. – 86,5%

1	2	3	4	5	6	7
6.1.4.	01.04.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	наблюдению) доля больных с ИБС, находящихся на диспансерном наблюдении, которые прошли обучение в школах пациентов	2019 г. – 38,0% 2020 г. – 39,5% 2021 г. – 41,0% 2022 г. – 42,5% 2023 г. – 46,0% 2024 г. – 46,5%	
6.1.5.			главный врач ГБУ РД «Республиканский центр медицинской профилактики», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	число больных, состоящих на диспансерном учете по поводу ИБС и прошедших обучение в школах пациентов (МКБ-10:I20-I25)	23 020	
6.1.6.	01.04.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	доля больных ИБС, регулярно принимающих статины	2019 г. – 56,5% 2020 г. – 57,5% 2021 г. – 59,0% 2022 г. – 60,5% 2023 г. – 61,0% 2024 г. – 62,5%	
6.1.7.	01.04.2019	31.12.2019		число больных, перенесших ОКС (МКБ-10:I20.0; I21;	1850	

1	2	3	4	5	6	7
6.1.8.	01.04.2019	31.12.2019	главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	I22; I24), состоящих на диспансерном учете по поводу данного заболевания	число зарегистрированных больных, перенесших ОКС (МКБ-10:I20.0; I21; I22; I24)	2100

7. Комплекс мер, направленных на совершенствование оказания скорой медицинской помощи при болезнях системы кровообращения

7.1.	Организация службы скорой медицинской помощи больным с ССЗ	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи		
7.1.1.	Разработка мер по повышению эффективности работы службы скорой медицинской помощи	01.04.2019	31.12.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные вра-	приказ о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (включая нижеперечисленные меры)	

1	2	3	4	5	6	7
				чи межрайонных станций скорой помощи		
7.1.2.	Проведение стратегического планирования организации медицинской помощи больным с обострениями ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.) с формированием 5 медицинских округов в республике	01.04.2019	31.12.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	повышение доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.), требующих срочного медицинского вмешательства	
7.1.3.	С учетом горного рельефа и низкой транспортной доступности целесообразна закупка необходимых летных часов; создание дополнительных вертолетных площадок с максимальной приближенностью к МО и федеральным автодорогам; в проекте республиканского бюджета РД на 2020 год и далее ежегодно необходимо предусматривать финансовые средства на осуществление авиамедицинской	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	повышение качества оказания специализированной помощи в экстренной форме с целью снижения смертности населения в результате ЧС	

1	2	3	4	5	6	7
	эвакуации пострадавших и пациентов из труднодоступных населенных пунктов; оснащение медицинского вертолета ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» специальным медицинским модулем					
7.1.4.	Оптимизация и утверждение схем маршрутизации пациентов с обострениями ССЗ (ОКС, ОНМК, гипертонический криз и т.д.) с обязательным указанием роли федеральных и частных МО	01.07.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	приказ Минздрава РД от 27 марта 2019 г. № 240-Л «О маршрутизации пациентов при оказании скорой медицинской помощи населению Республики Дагестан»	
7.1.5.	Создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи в Республике Дагестан для координирования догоспитального этапа оказания экстренной медицинской помощи, обеспечения профильности и своевременной медицинской эвакуации пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	01.07.2019	31.12.2020	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	пункт 7 раздела III протокола совещания Правительства РД по вопросу «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» от 10 марта 2016 г. № 15/2-13, План мероприятий («Дорожная карта») по развитию Единой государственной информационной систе-	

1	2	3	4	5	6	7
					мы в сфере здравоохранения в 2015-2018 гг., согласованный Правительством РД с Минздравом России. Согласно письму Минздрава России от 13 марта 2014 г. № 18-2/10/2-1603 внедрена информационная система автоматизации приема и обработки вызовов скорой медицинской помощи «Унифицированное программное решение для обеспечения функций диспетчеризации санитарного автотранспорта»	
7.1.6.	Внедрение автоматизированной системы диспетчеризации санитарного автотранспорта с целью автоматизации деятельности медицинских организаций, оказывающих экстренную и неотложную медицинскую помощь, станций (отделений) скорой медицинской	01.07.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр	региональный проект Республики Дагестан «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения	

1	2	3	4	5	6	7
	помощи и службы медицины катастроф			Министерства здравоохранения Республики Дагестан», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	(ЕГИСЗ)» с целью развития централизованной системы «Управление скорой и неотложной медицинской помощью (в том числе санитарной авиации)», обеспечение взаимодействия с «Системой 112». В рамках реализации мероприятий регионального проекта планируется внедрение системы в 2019 году в 14 МО, в 2020 году – в 30 МО и сопровождение «Системы 112» до 2024 года	
7.1.7.	Создание современной инфраструктуры путем реорганизации приемных отделений в структуре медицинских организаций 2-го и 3-го уровня, обеспечивающей прием пациентов по экстренным показаниям, в том числе в случае поступления большого числа больных и пострадавших, в стационар-	01.09.2019	31.12.2021	начальник КП РД «Дирекция по инвестиционным программам капитального строительства и ремонта объектов здравоохранения» Минздрава РД, начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанская областная клиническая больница»	приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой специализированной, медицинской помощи». Приемные отделения 2-го уровня:	

1	2	3	4	5	6	7
	ные отделения скорой медицинской помощи с целью обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи в экстренной форме			станский центр медицины катастроф», главные врачи МО	ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ», ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ»); приемные отделения 3-го уровня: ГБУ РД «Республиканская клиническая больница», ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУ РД «Республиканский центр травматологии и ортопедии им. Н.Ц. Цахаева», ГБУ РД «Детская республиканская клиническая больница им. Н.М. Кураева», ГБУ РД «Городская клиническая боль-	

1	2	3	4	5	6	7
7.2.	Обеспечение укомплектованности всех бригад скорой медицинской помощи врачом и фельдшером или двумя фельдшерами для возможности проведения догоспитального тромболизиса и полноценных реанимационных мероприятий	01.09.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	ница» 133/71,1% (число/% от общего числа) бригад СМП укомплектованы врачом и фельдшером или двумя фельдшерами	71,1 %
7.3.	Обеспечение на догоспитальном этапе диагностики и лечения ОКС достижения следующих показателей: доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС – не менее 25% от общего числа обращений; соблюдение интервала «вызов – прибытие скорой медицинской помощи» – не более 20 минут; соблюдение интервала «первый медицинский контакт-регистрация ЭКГ» – не более 10 минут; соблюдение интервала «постановка диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (ОКСпST) (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой помощи	ежемесячный отчет по указанным показателям	

1	2	3	4	5	6	7
	<p>терапия (ТЛТ)» – не более 10 минут; доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпST – не менее 85% от всех случаев ОКСпST; доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКС с подъемом сегмента ST (далее – ОКСпST) (фармакоинвазивная тактика) – не менее 90% от всех случаев ОКС с повышением сегмента ST с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза; доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения – не менее 95% от всех случаев ОКС; приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи мето-</p>					

1	2	3	4	5	6	7
	дикам диагностики и догоспитального лечения мозгового инсульта; приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения инфаркта миокарда					
7.3.1.	Организация обучения сотрудников СМП и ознакомление с новыми схемами маршрутизации и мерами по повышению эффективности работы СМП	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД, главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой медицинской помощи	для сотрудников СМП подготовлена программа лекций по целевым показателям и ознакомлению с новыми мерами по повышению эффективности работы СМП	
7.4.	Разработка систем мониторинга достижения целевых показателей и исполнения	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населе-	создание информационной системы регистра, участие в	

1	2	3	4	5	6	7
	приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи			нию Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главные врачи МО, главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД	регистре мониторинга достижения целевых показателей и исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи (подтверждающие документы)	
7.4.1.	Ежемесячный контроль достижений следующих целевых показателей: доля обращений граждан ранее 2 часов от начала симптомов ОКС – не менее 25% от общего числа обращений; соблюдение интервала «вызов – прибытие скорой медицинской помощи» – не более 20 минут; соблюдение интервала «первый медицинский контакт–регистрация ЭКГ» – не более 10 минут; соблюдение интервала «постановка диагноза ОКСпST (регистрация и расшифровка ЭКГ) – тромболитическая терапия (ТЛТ)» – не более	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД	информационная справка Минздрава РД о достижении целевых показателей	

1	2	3	4	5	6	7
	<p>10 минут;</p> <p>доля проведения реперфузионной тактики при ОКСпСТ – не менее 85% от всех случаев ОКСпСТ;</p> <p>доля ТЛТ на догоспитальном этапе при невозможности провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза ОКСпСТ (фармако-инвазивная тактика) – не менее 90% от всех случаев ОКСпСТ с невозможностью провести ЧКВ в течение 120 минут после постановки диагноза;</p> <p>доля больных с ОКС, госпитализированных в профильные специализированные отделения – не менее 95% от всех случаев ОКС;</p> <p>приоритетный выезд СМП при ОНМК, первоочередная транспортировка с предварительным информированием принимающего стационара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицинской помощи методикам диагностики и догоспитального лечения мозгового ин-</p>					

1	2	3	4	5	6	7
	сульта; приоритетный выезд СМП при ОКС, первоочередная транспортировка с предва- рительным информировани- ем принимающего стацио- нара; обеспечение обучения диспетчеров и выездного персонала скорой медицин- ской помощи методикам ди- агностики и догоспитально- го лечения инфаркта мио- карда					
7.5.	Ежеквартальное представ- ление отчета в Минздрав РД о выполнении приказа о принятии мер для совер- шенствования службы ско- рой медицинской помощи	01.04.2019	31.12.2024	главный врач ГБУ РД «Да- гестанский центр медици- ны катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД, главные врачи МО, главные врачи межрайон- ных станций скорой меди- цинской помощи	отчет о выполнении приказа о принятии мер для совершен- ствования службы скорой медицинской помощи	
7.5.1.	Анализ и принятие управленческих решений на основании отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления ор- ганизации оказания меди- цинской помощи населе- нию Минздрава РД, глав- ный врач ГБУ РД «Даге- станский центр медицины катастроф», главный внештатный спе- циалист по скорой помощи Минздрава РД	протокол совещаний по вопросам совер- шенствования служ- бы скорой медицин- ской помощи; вне- сение изменений в нормативно- правовую докумен- тацию; документ Минздрава РД о ре-	

1	2	3	4	5	6	7
					зультате анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	
7.5.2.	Использование результатов анализа отчетной документации о выполнении приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи в системе поощрения медицинских сотрудников	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД, главные врачи МО, главные врачи межрайонных станций скорой медицинской помощи	утвержден список медицинских сотрудников для поощрения по результатам выполнения мероприятий в рамках исполнения приказа о принятии мер для совершенствования службы скорой медицинской помощи	

8. Развитие структуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

8.1.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием РСЦ и ПСО в Республике Дагестан согласно приказу Минздрава России от 22 февраля 2019 г. № 90-н «Об утверждении перечня	01.01.2019	31.12.2024	специалисты Минздрава РД, главные врачи МО	переоснащение 1 РСЦ в 2019–2024 гг. в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации:
------	--	------------	------------	--	--

1	2	3	4	5	6	7
	медицинских изделий для оснащения региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений, расположенных на базе медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации»				ГБУ РД «Республиканская клиническая больница» (г. Махачкала, ул. Ляхова, 47)	
8.2.	Переоснащение/дооснащение медицинским оборудованием РСЦ и ПСО в Республике Дагестан	01.01.2019	31.12.2024	специалисты Минздрава РД, главные врачи МО	переоснащение в 2019-2024 гг. 6 ПСО в соответствии с порядками оказания помощи, в том числе оборудованием для ранней медицинской реабилитации: 1. ГБУ РД «Городская клиническая больница» (г. Махачкала, ул. Лаптиева, 55а) 2. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» (г. Махачкала, ул. Пирогова, 3) 3. ГБУ РД «Буйнак-	

1	2	3	4	5	6	7
					<p>ская центральная городская больница» (г. Буйнакс, ул. Ленина, 85)</p> <p>4. ГБУ РД «Дербентская центральная городская больница» (г. Дербент, ул. Буйнакского, 43)</p> <p>5. ГБУ РД «Кизлярская центральная городская больница» (г. Кизляр, ул. Победы, 48)</p> <p>6. ГБУ РД «Хасавюртовская центральная городская больница им. Р.П. Аскерханова» (г. Хасавюрт, ул. Алиева, 21)</p>	
8.3.	Разработка и реализация плана мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей	2019	2024	<p>специалисты Минздрава РД, главные врачи РСЦ и ПСО, главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главный внештатный специалист – сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД, главный внештатный специа-</p>	<p>утвержден план мероприятий по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достижения целевых показателей</p>	

1	2	3	4	5	6	7
				лист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, главный внештатный специалист-нейрохирург		
8.4.	Организация единой дежурно-диспетчерской службы скорой медицинской помощи и ее интеграция со службой «112», что позволит сократить время приема вызовов скорой медицинской помощи, повысить возможности взаимодействия между бригадами скорой медицинской помощи районов республики, медицинской эвакуации специализированными бригадами ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» тяжелых пациентов			Минздрав РД	организована единая дежурно-диспетчерская служба скорой медицинской помощи, интегрированная со службой «112»	
8.5.	Разработка и внедрение в практику работы диспетчеров СМП алгоритмов приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советов позвонившему при подозрении на ОКС и ОНМК	2019	2021	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД	разработаны и внедрены в практику работы диспетчеров СМП алгоритмы приема вызовов с поводом «боль в груди», «парализовало» и советы позвонившему при подозрении на ОКС и	

1	2	3	4	5	6	7
					ОНМК	
8.6.	Проведение мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации на базе ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф»	2019	2023	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД	на базе ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» проведено не менее 16 мастер-классов для фельдшеров скорой медицинской помощи по базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	
8.7.	Включение в план повышения квалификации и проведение тематических циклов по обучению фельдшеров правилам приема вызовов	2019	2023	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по скорой помощи Минздрава РД	на базе Дагестанского медицинского колледжа и ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф» в рамках повышения квалификации проведено не менее 5 тематических циклов по обучению фельдшеров правилам приема вызовов	
8.8.	Мероприятия по увеличению количества проведенных рентгенэндоваскулярных лечебных процедур пациентам с ОКС и ОНМК, необходимых для достиже-	01.01.2019	01.01.2024	Минздрав РД, главные врачи РСЦ и ПСО, главный внештатный специалист – сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД, главный вне-	повышение отношения числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбыв-	

1	2	3	4	5	6	7
	ния целевых показателей			штатный специалист по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, главный внештатный специалист-нейрохирург	ших больных, перенесших ОКС, до 60%; увеличение количества рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 3366 ед.	
8.9.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы; обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров	01.01.2019	31.12.2024	главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи РСЦ и ПСО	обеспечено ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ	
8.10.	Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ им. В.А. Алмазова	01.06.2019	31.12.2024	директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Республики Дагестан», главный внештатный специалист по организации контроля качества медицинской помощи Минздрава РД, главные врачи РСЦ и ПСО	создан телемедицинский центр к 01.09.2019	

1	2	3	4	5	6	7
8.10.1.	Разработка совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова порядка и плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий	01.06.2019	01.09.2019	главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	разработан план мероприятий к 01.06.2019, начата реализация плана с 01.09.2019	
8.10.2.	Проведение совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности	01.06.2019	31.12.2024	главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	проведение телемедицинских консультаций с 01.06.2019	

9. Мероприятия, направленные на развитие медицинской реабилитации при БСК

9.1.	Организация службы реабилитации для всех групп больных с ССЗ, которым показана реабилитация	01.06.2019	31.12.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации	приказ об организации медицинской помощи по профилю медицинской реабилитации на территории Республики Дагестан	
9.1.1.	Доработка и утверждение алгоритма организации службы реабилитации для больных с ССЗ	01.06.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный	приказ об утверждении алгоритма организации службы реабилитации для больных с ССЗ	

1	2	3	4	5	6	7
				внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации		
9.1.1.1.	Обеспечение информированности пациентов с ССЗ о возможности/необходимости проведения реабилитации	01.06.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	созданы/доработаны программы школ пациентов по нозологиям информацией о возможности/необходимости проведения реабилитации; созданы информационные материалы (плакаты в МО, флаеры, буклеты) о возможности/необходимости проведения реабилитации	
9.1.1.2.	Укомплектование МО врачами-специалистами для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.06.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	в МО должны работать не менее 6 врачей-специалистов для проведения реабилитации (невролог, кардиолог, врач/инструктор ЛФК, физиотерапевт, психолог, логопед)	

1	2	3	4	5	6	7
9.1.1.3.	Обеспечение оснащенности МО для проведения реабилитации (в соответствии с действующими стандартами)	01.06.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	акт соответствия оснащенности МО стандартам оснащения в части реабилитации	
9.1.1.4.	Обеспечение преемственности стационарного (I и II этапов) и амбулаторно-поликлинического этапов реабилитации (III этапа)	01.06.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО	разработана система учета пациентов, направленных на реабилитацию и прошедших реабилитацию (подтверждающие документы)	
9.2.	Обеспечение мультидисциплинарного подхода на этапах стационарного лечения пациентов с ОНМК и	01.01.2019	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД,	наличие мультидисциплинарных бригад (невролог, кардиолог, врач ЛФК,	

1	2	3	4	5	6	7
	ОКС в РСЦ и ПСО			начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО, главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО	физиотерапевт, психолог, логопед, инструктор ЛФК) в каждом РСЦ и ПСО	
9.3.	Открытие отделений медицинской реабилитации для больных с нарушениями функции центральной нервной системы на базе РКБ, ГБУ РД «Дербентская ЦГБ», ГБУ РД «Хасавюртовская ЦГБ», ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ», ГБУ РД «Буйнакская ЦГБ»	01.07.2019	31.12.2019	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи МО, главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО	охват реабилитацией II этапа не менее 30% пациентов с ОНМК	
9.4.	Создание кабинетов медицинской реабилитации в МО, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях (III этап), на базе городских поликли-	01.01.2023	31.12.2024	начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помо-	охват реабилитацией III этапа не менее 20% пациентов с ОКС и ОНМК	

1	2	3	4	5	6	7
	ник республики			щи взрослому населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный внештатный специалист Минздрава РД по медицинской реабилитации, главные врачи городских поликлиник		

10. Мероприятия, направленные на кадровое обеспечение системы оказания медицинской помощи при БСК

10.1.	Обеспечение врачами, участвующими в оказании медицинской помощи больным с ИБС, включая ОКС (человек на 10 тыс. населения)	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления государственной службы, кадров и правового обеспечения Минздрава РД, главные врачи МО	обеспеченность населения Республики Дагестан врачами сердечно-сосудистыми хирургами	0,3 к 2019 году 0,3 к 2020 году 0,3 к 2021 году 0,4 к 2022 году 0,4 к 2023 году 0,5 к 2024 году
					обеспеченность населения Республики Дагестан врачами-кардиологами	1,2 к 2019 году 1,3 к 2020 году 1,3 к 2021 году 1,4 к 2022 году 1,4 к 2023 году 1,5 к 2024 году
					укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена (соотношение	92 к 2019 году 93 к 2020 году 93 к 2021 году 94 к 2022 году 94 к 2023 году 95 к 2024 году

1	2	3	4	5	6	7
					штатных и занятых должностей)	
					укомплектованность штатных должностей врачей-кардиологов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	95 к 2019 году 95 к 2020 году 95 к 2021 году 96 к 2022 году 97 к 2023 году 98 к 2024 году
					укомплектованность штатных должностей врачей-сердечно-сосудистых хирургов стационаров (соотношение штатных и занятых должностей)	95 к 2019 году 95 к 2020 году 95 к 2021 году 96 к 2022 году 97 к 2023 году 98 к 2024 году
					доля врачей-кардиологов, прошедших подготовку и переподготовку, курсы повышения квалификации	55 к 2019 году 61 к 2020 году 65 к 2021 году 76 к 2022 году 87 к 2023 году 99 к 2024 году
					доля врачей-сердечно-сосудистых хирургов, прошедших подго-	45 к 2019 году 59 к 2020 году 71 к 2021 году 82 к 2022 году

1	2	3	4	5	6	7
					товку и переподготовку, курсы повышения квалификации	91 к 2023 году 100 к 2024 году
					число врачей-кардиологов в республике	226 к 2019 году 230 к 2020 году 235 к 2021 году 239 к 2022 году 243 к 2023 году 250 к 2024 году
					число сердечно-сосудистых хирургов в республике	26 к 2019 году 28 к 2020 году 30 к 2021 году 31 к 2022 году 33 к 2023 году 35 к 2024 году
					число врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению в республике	7 к 2019 году 9 к 2020 году 11 к 2021 году 12 к 2022 году 13 к 2023 году 15 к 2024 году
					число штатных должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена в республике	105 к 2019 году 107 к 2020 году 109 к 2021 году 110 к 2022 году 111 к 2023 году 115 к 2024 году

1	2	3	4	5	6	7
					число занятых должностей врачей-кардиологов амбулаторно-поликлинического звена в республике	93 к 2019 году 95 к 2020 году 99 к 2021 году 101 к 2022 году 103 к 2023 году 105 к 2024 году
					число врачей-кардиологов (физических лиц на занятых должностях) амбулаторно-поликлинического звена в республике	93 к 2019 году 95 к 2020 году 99 к 2021 году 101 к 2022 году 103 к 2023 году 105 к 2024 году
					число штатных должностей врачей-кардиологов в стационарах республики	115 к 2019 году 120 к 2020 году 130 к 2021 году 135 к 2022 году 140 к 2023 году 145 к 2024 году
					число занятых должностей врачей-кардиологов в стационарах республики	115 к 2019 году 118 к 2020 году 129 к 2021 году 133 к 2022 году 136 к 2023 году 140 к 2024 году
					число врачей-кардиологов (физических лиц на заня-	115 к 2019 году 118 к 2020 году 129 к 2021 году

1	2	3	4	5	6	7
					тых должностях) в стационарах рес- публики	133 к 2022 году 136 к 2023 году 140 к 2024 году
					число штатных должностей сер- дечно-сосудистых хирургов в стацио- нарах республики	38,25 к 2019 году 38,5 к 2020 году 38,75 к 2021 году 39 к 2022 году 39,5 к 2023 году 40 к 2024 году
					число занятых должностей сердеч- но-сосудистых хи- рургов в стацио- нах республики	38,25 к 2019 году 38,5 к 2020 году 38,75 к 2021 году 39 к 2022 году 39,5 к 2023 году 40 к 2024 году
					число сердечно- сосудистых хирур- гов (физических лиц на занятых должно- стях) в стационарах республики	38,25 к 2019 году 38,5 к 2020 году 38,75 к 2021 году 39 к 2022 году 39,5 к 2023 году 40 к 2024 году
					число штатных должностей врачей по рентгенэндовас- кулярной диагно- стике и лечению в стационарах рес- публики	7 к 2019 году 9 к 2020 году 11 к 2021 году 12 к 2022 году 13 к 2023 году 15 к 2024 году

1	2	3	4	5	6	7
					число занятых должностей врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению в стационарах республики	7 к 2019 году 9 к 2020 году 11 к 2021 году 12 к 2022 году 13 к 2023 году 15 к 2024 году
					число врачей по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (физических лиц на занятых должностях) в стационарах республики	7 к 2019 году 9 к 2020 году 11 к 2021 году 12 к 2022 году 13 к 2023 году 15 к 2024 году
10.2.	Проведение ежегодного анализа кадровой потребности в разрезе МО	01.04.2019	31.12.2024	начальник управления кадровой политики и правового обеспечения Минздрава РД, начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению, главные врачи МО	проведение ежегодного анализа определения потребности каждой МО с принятием соответствующих управленческих решений	обеспечение МО квалифицированными медицинскими работниками

11. Организационно - методическое обеспечение качества оказания медицинской помощи

11.1.	Информационное взаимодействие между РСЦ и ПСО, в том числе с использованием медицинской информационной системы;	01.04.2019	31.12.2024	главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой	обеспечено ежедневное информирование РСЦ со стороны ПСО о поступающих пациентах с
-------	---	------------	------------	---	---

1	2	3	4	5	6	7
	обеспечение эффективного функционирования кардиологического и ангионеврологического консультативно-диагностических центров			хирургии»		решением вопроса о тактике лечения и необходимости перевода в РСЦ
11.2.	Организация на базе РСЦ телемедицинского центра консультаций с НМИЦ им. В.А. Алмазова			главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	создан телемедицинский центр к 01.09.2019	
11.3.	Разработка совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова порядка и плана проведения консультаций/консилиумов пациентов с БСК, в том числе с применением телемедицинских технологий			главные врачи МО имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	разработан план мероприятий к 01.06.2019, начата его реализация с 01.09.2019	
11.4.	Проведение совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова консультаций пациентов с БСК в количестве, соответствующем потребности			главные врачи МО, имеющих РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии»	ведутся телемедицинские консультации с 01.06.2019	
11.5.	Разработка совместно с НМИЦ им. В.А. Алмазова и реализация плана проведения научно-практических мероприятий			начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный	повышена эффективность и стандартизация оказания медицинской помощи при БСК	

1	2	3	4	5	6	7
				специалист-эксперт Минздрава РД, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава России (далее – ДГМУ)		
11.6.	Внедрение новых методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации по мере их разработки и включения в стандарты медицинской помощи при БСК по результатам клинической апробации			начальник управления организации оказания медицинской помощи населению Минздрава РД, главный специалист-эксперт Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», ДГМУ	обеспечена эффективность оказания медицинской помощи при БСК и улучшены результаты их лечения	
11.7.	Разработка и реализация плана мероприятий по внедрению информационных технологий в деятельность МО, оказывающих медицинскую помощь при БСК, во исполнение требований по унификации ведения электронной медицинской документации и справочников			директор ГБУ РД «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр», главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главные врачи МО	обеспечено оперативное получение и анализ данных по маршрутизации пациентов осуществляется мониторинг, планирование и управление потоками пациентов с БСК при оказании им медицинской помощи; используются локальный и региональный архивы медицинских изображений как основы	

1	2	3	4	5	6	7
					для телемедицинских консультаций, внедрены механизмы обратной связи и информирование пациентов об их наличии доступными способами, создана региональная интегрированная электронная карта пациента	

12. Мероприятия по анализу итогов работы первичных сосудистых отделений, региональных сосудистых центров

12.1.	Анализ деятельности ПСО и РСЦ по данным их отчетов с формированием управленческих решений	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО, имеющих в своем составе РСЦ и ПСО, главный врач ГБУ РД «НКО «Дагестанский центр кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист Минздрава РД	снижение доли пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в ПСО, до 7,5%
12.2.			снижение доли пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, умерших в РСЦ, до 7,0 %
12.3.			число пациентов с ОКС, переведенных из ПСО в РСЦ, которым выполнены ЧКВ, – 16,5%

1	2	3	4	5	6	7
12.4.				по рентгенэндоваскулярной диагностике, главный внештатный сердечно-сосудистый хирург Минздрава РД	отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших ОКС, до 60,0%	

13. Мероприятия по развитию службы помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью

13.1.	Создание центра по лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе ГБУ РД «Республиканская клиническая больница»	01.04.2019	31.12.2020	начальник отдела организации оказания медицинской помощи взрослому населению Минздрава РД, главный врач ГБУ РД «Республиканский кардиологический диспансер», главный врач ГБУ РД «Республиканская клиническая больница», главный внештатный терапевт Минздрава РД, главные врачи МО	издание приказа о создании центра по лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью	повышение качества оказания медицинской помощи больным с хронической сердечной недостаточностью; снижение смертности от болезней системы кровообращения
-------	---	------------	------------	---	---	---

14. Мероприятия по управлению сердечно-сосудистыми рисками

14.1.	Создание центра управления сердечно-сосудистыми рисками в Республике Дагестан	01.04.2019	31.12.2024	Минздрав РД	издание приказа о создании центра управления сердечно-сосудистыми	анализ и прогнозирование развития сердечных катастроф;
-------	---	------------	------------	-------------	---	--

1	2	3	4	5	6	7
					рисками в Респуб- лике Дагестан (при получении соответ- ствующего дирек- тивного документа из Минздрава Рос- сии)»	снижение смерт- ности от болезней системы кровооб- ращения».
